

*Svensk Förening  
för  
Neurofysiologianalytiker*

***Sökande***

Namn .....

Arbetsplats .....

Adress .....

.....

Telefon arbete .....

E-postadress .....

Utbetalningsadress/Plusgiro .....

***Ansökan avser***

Kurs, konferens, kongress .....

.....

Plats .....

Tid .....

Medverkar med (poster, föredrag, moderator, annat) .....

.....

***Kostnadsberäkning***

Kurs- /kongressavgift

Resekostnader

Uppehälle

Sökt totalbelopp

***Motivering till ansökan***

.....

.....

.....

.....

***Sökandens underskrift***

Ort och datum	Namnunderskrift
---------------	-----------------

*Ansökan med bifogat program skickas till:*

Svensk förening för Neurofysiologianalytiker  
c/o Victoria Heldestad Lilliesköld  
Neurofysiologiska kliniken  
Norrlands Universitetssjukhus  
901 85 Umeå